



## Екстрагенітальна патологія

1. Вагітна в терміні 35 тиж. скаржиться на головний біль. АТ - 160/100 мм рт.ст. Аналіз сечі в нормі. набряків немає. З 16 років визначає підвищення АТ. Визначте діагноз:
  - A. Гіпертонічна хвороба
  - B. Астеноневротичний синдром
  - C. Прееклампсія середнього ступеня
  - D. Епілепсія
  - E. Прееклампсія легкого ступеня
  
2. Жінка 26-ти років, звернулась на ФАП зі скаргами на затримку менструації на 2 місяці. У неї резус-негативний фактор крові. Які потрібно провести додаткові обстеження?
  - A. Кількість тромбоцитів
  - B. Групу крові жінки
  - C. Щомісяця титр резус-антитіл
  - D. Групу крові та резус-належність чоловіка
  - E. Гемоглобін
  
3. Ви акушерка ЖК, проводите бесіду із молоддю. Як ви обґрунтуєте особливу небезпеку штучного перевивання першої вагітності у жінок із резус-негативним фактором крові?
  - A. може призвести до запальних процесів
  - B. може призвести до звичного невиношування
  - C. зростає вірогідність розвитку гемолітичної хвороби плода
  - D. зростає вірогідність переносування
  - E. може призвести до ендокринних порушень
  
4. В якому випадку найбільш ймовірний розвиток гемолітичної хвороби у новонародженого:
  - A. мати Rh + чоловіка Rh+
  - B. мати Rh + плід Rh+
  - C. мати Rh - плід Rh+
  - D. мати Rh - чоловіка Rh-
  - E. мати Rh + плід Rh-

5. У вагітних спостерігається зниження рівня гемоглобіну, гематокриту. Чим пояснюється зниження рівня цих показників:
- A. збільшення кількості тромбоцитів
  - B. збільшення об'єму плазми
  - C. зменшення об'єму плазми
  - D. зменшення кількості тромбоцитів
  - E. -
6. Вагітна 25 років, вагітність друга - 39 тижнів, поступила в пологовий будинок зі скарженням на задишку та серцебиття. З 14 років страждає на: ревматизм, мітральний стеноз II ступеня, недостатність кровообігу II А ступеня. Визначте тактику ведення пологів.
- A. Кесарів розтин.
  - B. Плодоруйнівна операція.
  - C. Пологи ведуться без особливостей.
  - D. Пологи проводять під знеболюванням.
  - E. Накладання акушерських щипців.
7. Вагітну з якою екстрагенітальною патологією слід віднести до групи ризику по передчасному відшаруванню плаценти?
- A. анемія
  - B. бронхіальна астма
  - C. пієлонефрит
  - D. виразкова хвороба
  - E. гіпертонічна хвороба
8. В чому полягає профілактика вірусного гепатиту В у новонародженого, якщо в матері виявлено HbsAg?
- A. новонародженому вводять імуноглобулін та проводять вакцинацію
  - B. не рекомендують грудне вигодовування
  - C. раннє перетискання пуповини
  - D. заборона грудного вигодовування
  - E. пологорозрішення проводять шляхом кесаревого розтину

9. Що являється найбільш частою причиною макросомії:

- A. Ожиріння
- B. Переношування вагітності
- C. Цукровий діабет I тип
- D. Підлітковий вік першонароджуючої
- E. Спадкові хвороби

10. Що є основною причиною виникнення анемії під час вагітності?

- A. Збільшення ОЦК
- B. Нестача в організмі вітаміну B12
- C. Надмірне руйнування еритроцитів
- D. Шлунково-кишкова кровотеча
- E. Порушення всмоктування заліза

11. Роділля в терміні 38 тижнів. Хворіє на ревматичний ендокардит. В II періоді з'явилась задишка, серцебиття. Голівка плода в порожнині таза. Серцебиття плода 160 уд/хв., приглушене. Яка подальша тактика пологів?

- A. Кесарів розтин
- B. Вакуум-екстракція
- C. Епізіотомія
- D. Консервативне
- E. Краніотомія

12. Ви акушерка пологового залу. В роділлі із недостатністю мітрального клапана через 10 хв. після народження плода виділився послід без дефектів. Крововтрата в межах норми. Яка особливість ведення раннього післяпологового періоду у даної пацієнтки?

- A. провести ручну ревізію стінок порожнини матки
- B. підняти головний кінець ліжка
- C. накласти венозні джути на нижні кінцівки
- D. покласти тягар на живіт
- E. ввести токолітики

- 13.** Акушерка ЖК проводить лабораторне обстеження вагітної з метою виявлення цукрового діабету. У яких випадках необхідно таке обстеження вагітної?
- A. анемія вагітних
  - B. пізній гестоз
  - C. хронічний кольпіт
  - D. хронічний пієлонефрит
  - E. крупний плід
- 14.** Як змінюється ШОЕ під час вагітності:
- A. Не змінюється
  - B. Зменшується
  - C. Збільшується
  - D. Незначно зменшується
  - E. Незначно збільшується
- 15.** Вагітна 25 р., поступила у відділення патології вагітних з вагітністю 30 тиж. зі скаргами на загальну слабкість, головокружіння, головний біль, сонливість, втомлюваність. Хворіє хронічним гастритом і гепатохолециститом. Об'єктивно: шкіра і видимі слизові оболонки бліді, PS-86 в 1 хв., ритмічний, слабкого наповнення, АТ 110/70 мм рт.ст., систолічний шум над верхівкою серця. Ан.крові: Нв-90 г/л. Що характеризує ступінь залізодефіцитної анемії?
- A. Наявність захворювань шлунково-кишкового тракту.
  - B. Колір шкіри і слизових оболонок.
  - C. Гемоглобін крові.
  - D. Головокружіння.
  - E. Загальна слабкість.
- 16.** До акушерки ФАПу звернулась вагітна жінка, 25 років, із скаргами на  $t - 39^{\circ}\text{C}$ , головний біль, нудоту, підвищену чутливість до подразників. При обстеженні: у вагітної виявлені позитивний симптом Керніга, ригідність м'язів потилиці. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. Мігрень
  - B. Енцефаліт
  - C. Менінгіт
  - D. Розсіяний склероз
  - E. Мієліт

**17.** Ускладнення вагітності при серцево-судинних захворюваннях:

- A. Розгинальні передлежання голівки.
- B. Передчасне переривання вагітності.
- C. Неправильні положення плода.
- D. Передлежання плаценти.
- E. Клінічно вузький таз.

**18.** У відділенні патології пологового будинку у вагітної у положенні на спині раптово з'явилася блідість шкірних покривів, липкий піт, знизився артеріальний тиск, утруднене дихання. Яка причина цього стану?

- A. відшарування плаценти
- B. геморагічний шок
- C. емболія навколоплідними водами
- D. розрив матки
- E. синдром стиснення нижньої порожнистої вени

**19.** Вагітна звернулась в жіночу консультацію для взяття на облік з приводу вагітності. Вагітність перша, 2 тижні як відчула ворухіння плоду. Скаржиться на спрагу, млявість, зниження апетиту. В анамнезі у батьків цукровий діабет. При обстеженні в аналізі сечі знайдено цукор. Яку патологію можна запідозрити у вагітної?

- A. Холецистит
- B. Пієлонефрит
- C. Панкреатит
- D. Цукровий діабет
- E. Анемія вагітних

**20.** У вагітних в пізньому терміні вагітності під час тривалого перебування в горизонтальному положенні можуть з'явитися ознаки "синдрому нижньої порожнистої вени". Що необхідно порекомендувати вагітній?

- A. Виконати гімнастику для вагітних
- B. Пройтися
- C. Повернутися на бік
- D. Присісти
- E. Лягти на живіт

**21.** Вагітна у терміні 28 тижнів жаліється на підвищення температури до 37,6 С, точкові висипання на обличчі та шиї, які зливаються і поступово поширюються на все тіло. Попередній діагноз: краснуха. Яка подальша тактика?

- A. Направити на переривання вагітності
- B. Госпіталізувати в пологовий будинок
- C. Госпіталізувати в інфекційне відділення
- D. Направити в жіночу консультацію
- E. Залишити дома під наглядом родини

**22.** В пологовий будинок доставлена вагітна 20 років в терміні 26 тижнів зі скаргами на різкий біль в правій поперековій ділянці, високу температуру тіла, періодична лихоманка, часте сечовипускання. При обстеженні симптом Пастернацького-позитивний. Аналіз сечі - все поле зору вкрите лейкоцитами. Яку патологію ви запідозрили у вагітної?

- A. Панкреатит
- B. Гестоз
- C. Холецистит
- D. Апендицит
- E. Гострий правосторонній пієлонефрит

**23.** Акушерка пологового будинку спостерігає за вагітною з вадою серця. Що є ознаками гострої серцево-судинної недостатності під час вагітності та в пологах?

- A. Пульс нижче 60 уд в хв, дихання більше 30 за хв
- B. Збільшення печінки
- C. Підвищення температури
- D. Зниження АД
- E. Пульс більше 110 уд в хв, дихання більше 24 за хв

**24.** Роділля має мітральний стеноз. В II періоді пологів, після чергової потуги стала скаржитись на задишку, появу пінистого харкотиння з домішками крові. Яке найбільш вірогідне ускладнення виникло у породіллі?

- A. набряк легенів
- B. Судомний колапс
- C. Гіпертонічний криз
- D. Правошлункова недостатність
- E. Емболія навколоплідними водами

**25.** У вагітної що звернулася в жіночу консультацію серцево-судинна патологія, термін 36 тижнів. Яка тактика ведення вагітності з екстрагенітальними захворюваннями?

- A. Госпіталізувати у пологовий будинок
- B. Заспокоїти, наглядати
- C. Госпіталізувати у гінекологічне відділення
- D. Консультувати кардіологом
- E. Лікувати в ЖК

**26.** Вагітна в терміні 32 тиж скаржиться на підвищення температури до 38,9 С, озноб, тупий біль в правій поперековій ділянці, анорексію, нудоту, блювання. Про яку найбільш імовірну патологію можна думати в даному випадку?

- A. Харчове отруєння
- B. Запалення придатків матки
- C. Гострий апендицит
- D. хоріоамніоніт
- E. Гострий пієлонефрит вагітних

**27.** Вагітна поступила в відділення патології вагітних в терміні 32 тижні зі скаргами на загальну слабкість, запаморочення, швидку стомлюваність. Об'єктивно: загальний стан задовільний, шкірні покриви і видимі слизові бліді. АТ-110/70 мм.рт.ст., пульс - 100/хв. Пологової діяльності немає. Серцебиття плода ясне, ритмічне, 140/хв. В аналізі кров : Hb -90 г/л, Ер -  $3,1 \times 10^{12}$ /л, КП - 0,7, ШОЕ - 20мм/год. Сироваткове залізо - 8,5 ммоль/л. Який діагноз вірогідний?

- A. Гемолітична анемія
- B. Залізодефіцитна анемія I ступеня
- C. Мегалобластична анемія вагітних
- D. Гіпопластична анемія II ступеня
- E. Постгеморагічна анемія

**28.** Акушерка пологового залу при огляді посліду виявила, що його маса більше 600 г, відзначається набряклість, а на шкірі новонародженого міхурці з мутним вмістом. Ймовірний діагноз:

- A. вроджений сифіліс
- B. переносенная вагітність
- C. екзема
- D. набрякова форма ГХН
- E. вроджені піодермія

29. На приймальне відділення пологового будинку швидкою допомогою доставлена вагітна зі скаргами на біль в попереку, який віддає в ліву пахову ділянку, озноб. Температура тіла -  $39,9^{\circ}\text{C}$ , ознаки інтоксикації. Попередній діагноз - гестаційний пієлонефрит. Який найбільш ймовірний результат лабораторного обстеження, що підтверджує зазначений діагноз?

- A. глюкозурія
- B. гіпопротеїнемія
- C. ацетонурія
- D. альбумінурія
- E. піурія

30. До якого терміну вагітна жінка має бути взята на облік, з метою виявлення ускладнень вагітності та діагностики екстрагенітальних захворювань при яких вагітність доношувати недоцільно або ризиковано?

- A. 12 тиж.
- B. 28 тиж.
- C. 10 тиж.
- D. 20 тиж.
- E. 30 тиж.

31. Акушерку викликали до роділля у якої підвищилась температура до  $39^{\circ}\text{C}$ , біль в молочній залозі. Акушерка без перевірки на чутливість увела в/м пеніцилін, у жінки виник шум у вухах, холодний піт, шкірний свербіж, ціаноз. Що треба зробити передусім:

- A. Непрямий масаж серця
- B. Місце введення обробити адреналіном 0,1%
- C. Ввести серцеві препарати
- D. ШВЛ
- E. Гемодез



**32.** У 40 річної роділлі з доношеною вагітністю виявлено при піхвовому дослідженні після відходження вод фіброматозний вузол, який виповнює порожнину малого тазу, над ним високо стоїть голівка. Пологи термінові. Який метод розродження у даної жінки?

- A. Кесаревий розтин з екстирпацією матки без придатків
- B. Кесаревий розтин з ексцитацією матки з придатками
- C. Плороруйнівна операція
- D. Пологи через природні родові шляхи
- E. Акушерські щипці

**33.** Жінка на третьому місяці вагітності звернулася до акушерки ФАПу. Під час бесіди жінка втратила свідомість і впала на підлогу. При огляді: шкіра обличчя бліда з ціанотичним відтінком, судоми у всьому тілі, піна з рота забарвлена кров'ю, мимовільне сечовипускання. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Ішемічний інсульт
- B. Істерія
- C. Алкогольний делірій
- D. Епілептичний напад
- E. Гіпоглікемічна кома

**34.** Вагітна, 23 років, перша вагітність. У терміні 24 - 25 тиж. виник біль у попереку, озноб, підвищилася температура тіла до 39°C. У сечі білок - 0,06 г/л, лейкоцити 10 - 15 в полі зору, бактеріурія. Встановіть діагноз.

- A. Гострий апендицит
- B. Прееклампсія середнього ступеня
- C. Сечокам'яна хвороба
- D. Гострий пієлонефрит
- E. Гломерулонефрит

**35.** Вагітність протипоказана при:

- A. Пієлонефриті.
- B. Ревматизмі.
- C. Гіпотонії.
- D. Ваді серця в стадії декомпенсації.
- E. Цукровий діабеті.

**36.** Які особливості харчування ви порекомендуєте вагітній із хронічною артеріальною гіпертензією з метою профілактики розвитку прееклампсії?

- A. відмовитись від вживання рослинних жирів
- B. збільшити вживання морських продуктів із високим вмістом поліненасичених жирних кислот
- C. збільшити вживання рослинних жирів
- D. відмовитись від вживання кухонної солі
- E. відмовитись від вживання морських продуктів із високим вмістом поліненасичених жирних кислот

**37.** У роділлі 40 р. з доношеною вагітністю, відійшли навколоплодові води 8 год. тому. При вагінальному дослідженні: виявлено фіброматозний вузол, який виходить з передньої стінки нижнього сегменту матки, що заповнює порожнину малого тазу. Голівка плода знаходиться високо. В анамнезі: I нормальні пологи та I штучний аборт, що ускладнився субінволюцією матки. Проведено родорозрішення методом кесаревого розтину з послідуною екстирпацією матки без додатків. Назвіть причину вибору тактики ведення:

- A. Тривалий безводний період
- B. Високе стояння голівки
- C. Ускладнений акушерський анамнез
- D. Локалізація пухлини та її величина
- E. Вік роділлі

**38.** У вагітної 25-ти років в терміні 40 тиж. розпочалася пологова діяльність. Жінка повністю обстежена: визначена I-ша група крові резус-негативна, титр антитіл 1:2. Які ускладнення можуть виникнути у новонародженого в даному випадку?

- A. Травми кісток голови
- B. Синдром дихальних розладів
- C. Гемолітична хвороба
- D. Вади розвитку серця
- E. Кефалогематома

39. Роділля 25 р., поступила в пологовий будинок з вагітністю 37 тиж. На початку I періоду пологів із скаргами на головний біль, нежить, сухий кашель, кон'юктивіт, озноб, підвищення температури тіла. Проживає в 1-но кімнатній квартирі з чоловіком і матір'ю, у яких впродовж тижня спостерігалось: нежить, кашель, чихання, підвищення температури, але вони ходили на роботу. Які клінічні дані свідчать, що у вагітної грип?
- A. Головний біль.
  - B. Підвищення температури тіла.
  - C. Сухий кашель.
  - D. Наявність епідеміологічного вогнища.
  - E. Нежить.

40. Першовагітна звернулась в жіночу консультацію з приводу вагітності 10 тиж. зі скаргами на задишку, серцебиття, швидку втомлюваність. На диспансерному обліку у кардіолога з діагнозом: "Ревматизм, активна фаза, ревмокардит. Комбінована мітральна вада серця з перевагою стенозу. Порушення кровообігу в II-а стадії". Який план ведення пацієнтки:
- A. Амбулаторне лікування
  - B. Переривання вагітності в пізньому терміні
  - C. Госпіталізація в терміні до 12 тижнів, 26-28, 36-37 тиж.
  - D. Штучне переривання вагітності
  - E. Переривання вагітності за медичними показаннями

### Екстрагенітальна патологія. Відповіді:

- |          |          |          |          |
|----------|----------|----------|----------|
| 1) - A;  | 11) - B; | 21) - C; | 31) - B; |
| 2) - D;  | 12) - D; | 22) - E; | 32) - A; |
| 3) - C;  | 13) - E; | 23) - E; | 33) - D; |
| 4) - C;  | 14) - C; | 24) - A; | 34) - D; |
| 5) - B;  | 15) - C; | 25) - A; | 35) - D; |
| 6) - D;  | 16) - C; | 26) - E; | 36) - B; |
| 7) - E;  | 17) - B; | 27) - B; | 37) - D; |
| 8) - A;  | 18) - E; | 28) - A; | 38) - C; |
| 9) - C;  | 19) - D; | 29) - E; | 39) - D; |
| 10) - A; | 20) - C; | 30) - A; | 40) - E. |